## «Живой труп»

Группа, выполнив задачу, возвращалась на базу в Гудермес. Как всегда, действовали четко: впереди дозор, полная скрытность перемещения соблюдается. Оставалось не более 5 часов ходу. Неожиданно началась стрельба. «Вычислить нас не могли, сработали чисто, – мелькнуло в голове у командира. – Значит, напоролись на «диких», бывает». Перестроив группу, командир отдал приказ: «Кинжальным огнем двоек уничтожить противника». Бой закончился быстро. К счастью, никто из группы не пострадал.

Подойдя к телам убитых «чехов», офицер впал в оцепенение: перед ним лежал один из тех, кого накануне ночью спецназовцы «взяли в ножи», его пояс с заклепками в виде полумесяца еще тогда привлек внимание. Осмотрев тела всех убитых, обнаружили еще один «живой труп». У него, как и у первого, имелась колотая рана в районе лопатки, залепленная пленкой. Разгрузки, набитые морфием и какой-то дрянью, кое-что объяснили. Но не все...

Командир так и не понял тогда, как могло произойти такое «чудо» – воскрешение из мертвых. А между тем подобное вполне реально! Когда мы ознакомили данного офицера с курсом экстремальной медицины, ему многое стало понятно.

...Мы всегда чуть-чуть отстаем. И раз уж у боевиков появились специалисты по восстановлению после ранений в боевых условиях, то пора бы и нашим спецназовцам и вообще всем военным узнать то, что уже давно известно узкому кругу специалистов и что считается незаслуживающим особого внимания у «серьезных» людей.

## Определимся с терминами

Для начала определимся с терминами – что мы понимаем под экстремальной медициной (экстремед)? По нашему мнению это не только стандартные и общеизвестные способы оказания первой или специализированной медицинской помощи пострадавшему в результате несчастного случая, природной или техногенной катастрофы, силового конфликта. Все эти способы подразумевают доставку пострадавшего, например, до медицинского пункта полка, травмопункта, больницы или ожидание приезда специалистов-медиков. На худой конец пострадавший сам может перебинтовать рану, наложить шину на перелом или попытаться каким-либо иным способом нейтрализовать повреждения, нанесенные телу. Применительно к специфике силового конфликта (драка, рукопашный бой) все эти способы обладают одним очень существенным недостатком. Они подразумевают то, что вы уже завершили схватку. Например, получив в бою ножевой порез внутренней стороны запястья, через 30-60 секунд вы от кровотечения потеряете сознание и еще через полминуты-минуту наступит смерть от массивной кровопотери. Это если вам не оказывается медпомощь. А если вдруг решите прекратить сопротивление и заняться собой? Противник мигом воткнет вам нож между лопаток, как только вы попытаетесь ретироваться. Так вот, экстремед учит, как продолжать вести бой до полной нейтрализации противника, даже если вы получили ранение или травму.

Фото № 1

## Встряхнуть организм

В ходе схватки и после нее от пропущенных ударов, общей нагрузки становится тяжело: ноги расслабляются, перегруженные мышцы теряют чувствительность, голова толком не соображает. Налицо все признаки приближающейся потери сознания. Чтобы этого не допустить, требуется встряхнуть организм. Один из способов – использовать активные точки на теле. Проверенный способ: при общей слабости, граничащей с потерей сознания, для активизации мозга требуется надавить ногтем пальца чуть выше носогубной борозды под нос, вектор давления при этом должен быть направлен под углом вверх, к макушке головы. Это можно делать не только пальцем, но и рукоятью ножа, углом магазина от автомата, ребром монеты и любым предметом с острым краем.

## Секреты восстановления

А теперь рассмотрим некоторые способы восстановления в экстремальных ситуациях.

**Поражение носа.** Оно характеризуется обильным кровотечением. Для экстренного его прекращения запрокиньте голову и ребром ладони нанесите несколько ударов по затылку на два-четыре пальца выше основания черепа (это можно выполнять как самому, так и с помощью товарища) **(фото № 1).**

**Кадык.** Удары в кадык прочно заняли свое место в наставлениях по рукопашному бою армий практически всех стран мира. Смерть при сильном ударе наступает не из-за непосредственного травмирования дыхательной трубки (перелом хрящей), а из-за рефлекторного отека гортани, что вызывает закупорку (обструкцию) трахеи, в результате чего воздух перестает попадать в легкие. Человек просто умирает от удушья.

*Ваши действия.* В таком случае необходимо проткнуть (перфорировать) трахею кончиком ножа, ограничив его длину пальцами так, чтобы лезвие выступало над ними на 2-3 см. Делается надрез на 1-2 кольца трахеи ниже кадыка, то есть ниже места отека. Затем в это отверстие вставляется любая полая трубка, например обкусанный с обоих концов цилиндр авторучки и т.д. Называется это действие – коникотомия. О подробностях его выполнения можно осведомиться у санинструктора, любого хирурга, фельдшера или врача скорой помощи. Очень красочно показана коникотомия в известном фильме «Анаконда».

Если же произошел не перелом, а лишь смещение хрящей, западание их внутрь (определяется путем осторожной, чтобы не вызвать дополнительных повреждений, пальпации), то можно и нужно попытаться помочь товарищу, пока он не начал задыхаться. Усадив пострадавшего на ягодицы и прислонив к своим ногам спиной, запрокиньте его голову вверх и нанесите раскрытой ладонью 2-5 несильных ударов по лбу **(фото № 2).**

После этого снова проводится пальпация хрящей кадыка. Если ударная волна не поставила их на место, то проводится аккуратное выглаживание – выправление их вперед и к средней линии тем же самым движением, которым проводится боевое их вырывание или раздавливание, но только очень осторожно. Последний прием пострадавший может проводить самому себе.

Фото № 2

**Вывих.** Часто в процессе ведения рукопашного боя

или какого-либо физического действия он становится большим неудобством, а иногда непреодолимой проблемой. Как уменьшить отрицательный эффект вывиха?

*Ваши действия.* При вывихе пальца руки, кроме большого, можно использовать парную систему, связывая пораженный и здоровый пальцы воедино. Данный способ очень удобен при дефиците времени и прост, т.к. использовать можно любое подручное средство.

Вывих локтя компенсируется жестким заматыванием руки от плеча до кисти любым подручным средством (ремнем от автомата, портупеей, куском материи и т.д.).

К числу разновидностей вывиха можно отнести и дискомфорт позвоночника, т.е. болевые ощущения в позвонках, проявившиеся после физического конфликта или сильных нагрузок.

Одним из способов восстановления является заведение за спину прямых рук и максимальный их подъем в сцепленном состоянии вверх до характерных щелчков.

Также для восстановления можно использовать «каток», то есть прокат на спине в сгруппированном положении. Желательно при этом расслабиться и выполнять упражнение до щелчков или общего облегчения.

Эти способы восстановления функционирования позвоночного столба в силу своей простоты не только применяются в мануальной терапии, но и хорошо помогают бойцам при долгих маршах с полной боевой выкладкой. Весьма эффективен и так называемый линейный метод. Он выполняется с помощью напарника.

«Больной» ложится на живот, руки – вдоль туловища. Напарник находится над ним, руки ладонями вниз параллельно друг другу накладываются слева и справа от позвоночника **(фото № 3)**.

Основаниями ладоней он надавливает под 90 градусов вниз к полу. Начинать надо снизу (чуть выше почек), постепенно продвигаясь к голове. Для того чтобы восстановление прошло эффективно и безболезненно, «больной» в момент надавливания должен расслабиться на выдохе. На поясничный отдел позвоночника необходимо давить в 2 раза слабее, чем на грудной. Временное облегчение даст и скручивание корпуса вправо-влево.

Фото № 3

## Мелочей не бывает

При рукопашной схватке с использованием колюще-режущего оружия может возникнуть проблема экстренного восстановления, которую требуется решать незамедлительно, иначе возможен летальный исход.

Что же делать в таких ситуациях?

**Рассечение пальцев, тыла кисти, ладони.** Во всех случаях сразу появляется слабое кровотечение. При порезе ладони, как правило, теряется способность руки прочно удерживать оружие, сильно сжимать кулак.

*Ваши действия.* Оружие перехватывается непораженной рукой. При порезе тыла кисти и пальцев необходимо разжать кулак, работать «лодочкой» и «ребром» ладони. При порезе ладони надо постараться зажать в кулаке скомканную кепку, тряпку, носовой платок для уменьшения кровотечения. Работать тыльной стороной ладони – «плот» **(фото № 4)**.



Фото № 4

**Порез запястья.** В ножевой схватке, когда решается вопрос выжить или погибнуть, ранение запястья большинством специалистов считается смертельным. Но это не так.

Глубокий порез внутренней (ладонной) стороны запястья опасен тем, что поражаются основные артерии – лучевая и локтевая. При отсутствии немедленной медицинской помощи это ведет к потере сознания от массивной кровопотери уже через 30 секунд, и еще через полминуты наступает летальный исход. Самое меньшее, на что можно рассчитывать в такой ситуации – это полная потеря боевых функций кисти и предплечья пораженной руки вследствие рассечения сухожилий и нервных стволов, проходящих здесь очень близко к поверхности.

*Ваши действия.* Рассеченное запястье закладывается за отворот куртки, ремень, во внутренний карман для ношения пистолета, если он есть, и сильно прижимается к грудной клетке для уменьшения кровотечения. Оружие при этом перекладывается в другую руку **(фото № 5)**.

Фото № 5

Плюсы этого положения: вы вывели пораженную руку из досягаемости клинка противника. Исключили повторное травмирование уже раненной конечности. Обеспечили прижатой рукой дополнительную защиту грудной клетки и сердца. Локтем травмированной руки можно работать на защиту, наносить удары и выводить противника из равновесия **(фото № 6)**. Но самый главный итог этих действий состоит в том, что время до потери сознания увеличилось в 2-3 раза. Мелочь? В борьбе за выживание мелочей не бывает.

**Глубокий порез локтевого сгиба.** При этом происходит рассечение лучевой и локтевой артерий, нервных стволов, сухожилий. Времени до потери сознания может быть еще меньше. Первое действие при порезе локтевого сгиба – это стягивание раны или ее зажим. Как этого добиться, когда схватка продолжается? Наши предки при работе двумя ножами после такого ранения вкладывали один из ножей рукоятью в локтевой сгиб (лезвием от тела) и в таком положении фиксировали. Это позволяло поврежденной конечности участвовать в бою **(фото № 7)**.

*Ваши действия.* Рука максимально сильно сгибается в локте. Очень хорошо положить в локтевой сгиб какой-нибудь продолговатый предмет, ножны клинка, например.

Плюсы: уменьшили кровопотерю, исключили повторное травмирование раны. Пораженная рука полноценно действует ударной формой «локоть». Хотя удержание тех же ножен локтевым сгибом не является очень прочным, ими можно проводить после защиты атаку мягких тканей лица и шеи противника **(фото № 8)**.

В ножевом бою с использованием одного клинка раненый может пред-

принять ряд действий: согнуть руку и засунуть ее за пазуху, схватиться кистью пораженной руки за грудной карман, отворот куртки. Такие действия обеспечат выживаемость при ранении и позволят продолжить бой.

Поскольку профессионалов учат в ножевом бою работать по наиболее доступной конечности, то есть по ближайшей руке противника, эти ранения в реальной схватке всегда будут на первых местах.

**Ранения бедра.** Приведем случай из жизни. Группа малолетних хулиганов избивала чем-то не понравившегося им пацана. Молодой человек, владеющий единоборствами, заступился за него. Убегая, один из хулиганов ударил ножом заступника в бедро. Через несколько минут молодой человек умер от ранения бедренной артерии.

Ранения бедра опасны в любом месте. От бедренной артерии на всем ее протяжении отходят ветви. Если задели артерию или ее ветвь драться и дышать вам осталось не очень долго. Этот короткий срок еще больше уменьшается, если раненая нога «под нагрузкой»: на нее перенесен вес тела, она наносит удары, участвует в перемещениях тела.

*Ваши действия.* Вывести назад неповрежденную ногу и перенести вес тела на нее. Раненая нога разгружена от веса и опирается на носок. Колено ее всегда готово прикрыть от атаки пах, бедро и голень, атаковать пах и ноги противника **(фото № 9).**

Перемещаться рекомендуется с помощью прыжков. Причем независимо от направления прыжка (вперед, назад, в стороны или по диагонали) начинает его и задает толчковый импульс сзади стоящая здоровая нога. При необходимости можно провести разворот вокруг своей оси, опираясь на здоровую ногу **(фото № 10).** Для резкого и значительного разрыва дистанции (более 1 метра) можно сделать кувырок или их серию.

**Ранение голени.** Риск потери сознания и смерти от кровопотери значительно меньше.

Фото № 6

*Ваши действия* аналогичны действиям при ранении бедра.

**Поражение органов брюшной полости.** Если вас хорошо ткнули ножом или заточкой в живот и вы еще двигаетесь, значит, все в порядке. Брюшную аорту не задели. Вы будете на ходу, возможно, даже более суток. Потом у вас появится горячка и наступит смерть от заражения брюшины (перитонита).

*Ваши действия.* Спокойно завершаете бой, принимаете 5 таблеток суммамеда и отправляетесь получать квалифицированную медицинскую помощь. Три шанса из четырех, что вы выживете. В эти три шанса не входит ранение почек или селезенки.

**Рассечение брюшной стенки и нарушение герметичности брюшной полости.** Если нет отягчающих обстоятельств, вы шесть-двенадцать часов будете в порядке. Потом – горячка, перитонит. Единственное отличие: шансы умереть или выжить равны.

*Ваши действия.* Если петли вашего кишечника выпали наружу и мешаются, ни в коем случае нельзя заправлять их обратно в живот. Единственное, что нужно сделать, – прикрыть кишки рубашкой и, нежно придерживая их руками, постараться поскорее оказаться в медучреждении. Укоротят вам доктора кишечник на пару метров (всего их там примерно семь-десять). После выздоровления это никак ощущаться не будет.

Фото № 7

**Противник ударил ножом в живот, и оружие осталось в ране.**

*Ваши действия.* Сразу подаете живот назад и в сторону. Задача: не допустить глубокого поражения по средней линии – ранение брюшной аорты означает смерть.

**Поражение грудной клетки.** Грудная клетка – это корзина с фруктами. Прутья клетки – ребра. Поэтому рассечь грудь ножиком размером меньше хорошей сабли малореально и мы об этом говорить не будем. Фрукты: две грозди винограда – легкие и груша – сердце. Груша упакована в пакетик – сердечную сумку (перикард). Колотые ранения легких и перикарда, а также касательные по сердцу нас не интересу-


Фото № 8

ют. Они не влекут за собой быстрый (в течение нескольких минут) выход из строя. Но что делать, если вам не хватает воздуха, а из раны надуваются и лопаются кровавые пузыри?

*Ваши действия.* Затыкаете раневое отверстие невооруженной рукой. По завершении схватки накладываете на рану прорезиненную сторону упаковки ИПП (индивидуальный перевязочный пакет), а при его отсутствии – хоть обычный целлофан, хоть плотную бумагу. Фиксируете все это на теле пластырем, перебинтовываете и – бегом в медпункт.

**Колотое ранение сердца или сонной артерии.** Совсем плохой вариант. Но шанс выжить есть всегда, и этот шанс нужно вырвать любой ценой.

*Ваши действия.* Если в ране торчит нож, заточка, отвертка, края одежды и т.п., то ни в коем случае их не трогать! Любой предмет, находящийся в ране, сдерживает кровотечение. По завершении конфликта зафиксировать предмет лейкопластырем, бинтом или одеждой и постараться без лишних движений попасть в медучреждение.

Если же противник выдернул нож из раны, то необходимо заткнуть дырку пальцем, буквально засунуть его туда. По завершении конфликта нужно поскорее попасть в руки медиков.

Все вышесказанное может показаться фантастикой. Но это не так. История отечественной хирургии знает случаи, когда таким образом выживали даже при получении огнестрельного ранения сердца и аорты. Последние два способа вообще универсальны для любого колотого ранения


Фото № 9

Фото № 10

любой части тела.

**Поверхностное рассечение шеи** (при глубоком – вы и сказать ничего не успеете).

*Ваши действия.* Максимально согнуть голову в пораженную сторону и постараться прижать к ней плечо. Это уменьшит кровопотерю **(фото № 11).** По завершении схватки поднять руку с противоположной порезу стороны, *прислонить* к ране перевязочную салфетку, просто кусок скомканной одежды и прибинтовать все это к поднятому плечу.

Что делать, если в процессе ножевой схватки **вам отсекли ухо, часть носа, скальпа или щеки?**

*Ваши действия.* По завершении конфликта перевязываетесь, подбираете ампутированные части, складываете их в пакет и отправляетесь в медпункт. Дело в том, что ткани лица и скальпа (волосистой части головы) обладают очень высокой жизнеспособностью. У вас в запасе примерно сорок минут до их окончательной смерти. Шрам после операции, конечно, останется, но не настолько безобразный, как без нее (реимплантации отсеченной ткани).

## «Я буду жить!»

После любой схватки необходимо обязательно осмотреть себя всего целиком, а те места, куда нельзя добраться взглядом, ощупать. Это делается для выявления травм, которые «на адреналине» вы могли просто не почувствовать. У средневековых воинов вызывала мистический ужас способность берсерков драться с торчащими из спины стрелами. Известны случаи, когда поднявшийся в атаку боец только спустя несколько минут после ее окончания замечал, что у него оторвана конечность. Медики знают, что любой сильный стресс или шок (сюда относится и боевое столкновение) имеют две стадии своего воздействия на организм. Первая (эректильная) фаза шока характеризуется максимальной мобилизацией всех внутренних ресурсов, ускорением протекания реакций, повышением болевого и волевого порога, внутренней прочности организма. Вторая фаза (торпидная) прямо противоположна: человек в этот момент может умереть от боли, кровопотери, которые им никак не ощущались в первой фазе. Человек может умереть от ужаса (стресса), увидев, например, что у него оторвана рука. Он может погибнуть от сильнейшей усталости при обычной, казалось бы, нагрузке. Если боец в этот момент получает удар, который он нормально «держал» в обычном состоянии, *последствия могут быть для него самыми тяжелыми.*

А теперь представим ситуацию, когда схватку вы завершили успешно, как-то перевязались, но из-за полученного ранения слабеете и сами до доктора не доберетесь, а помощь подойдет нескоро. Как бы вам ни хотелось закрыть глаза, отключиться, заснуть, крепитесь изо всех сил. *У отключившегося гораздо меньше шансов выжить и спастись по сравнению с тем, кто переборол себя и усилием воли заставил держаться.* Читайте молитвы, повторяйте любимые стихотворения, ведите устный счет, сами себе подавайте команды и рапортуйте по всей форме. Массируйте точки под носом и между большим и указательным пальцами. Ваш девиз в таких ситуациях – «Я БУДУ ЖИТЬ!» Прием универсальный, он может выручить и при сильном замерзании в буран или после провала в ледяную полынью, долгого нахождения в воде, после укуса гадюки и вообще при отравлении любыми ядами.

## Как помочь товарищу

Если в бою ваш товарищ получил удар в грудь, упал и у него не бьется сердце, прежде чем делать непрямой массаж сердца, попробуйте простой и хороший прием. Нанесите ему удар ребром кулака между левым соском и грудиной. Резкий, но не очень сильный

Фото № 11


Фото № 12

(действие аналогично электрошокеру) **(фото № 12).**

После этого проверьте, появился ли пульс на сонной артерии **(фото № 13).** Если пульса нет, то повторите все это еще раз. Если пульс не появился и после этого, начинайте делать искусственное дыхание и непрямой массаж сердца. О них написано в любом пособии по неотложной помощи и реанимации.


Фото № 13

Совсем экзотический, отдающий сейчас для нас шаманством способ, который казаки активно применяли еще в начале двадцатого века. Все становились в круг, положив руки на плечи друг другу. Раненого товарища клали в центр. После этого хором запевалась песня. Пока знакомый с врачеванием человек обрабатывал раны, поющие представляли, как вместе со звуком в ослабевшего товарища входит их сила, по модному нынче выражению – «энергия». Песня в таких случаях должна быть протяжной, старинной.

***Надеемся, что приемы, изложенные в этой статье, кому-то дадут пищу для размышления, а кому-то сослужат добрую службу. В схватке с самым опасным хищником – двуногим преимущество за тем, чей девиз: «Победить и выжить!» И самое главное, помните: выживает подготовленный.***